

عنوان صفحه

پیشگفتار ۷

دبیاچه ۹

بخش اول - آناتومی و فیزیولوژی

۱- ۱ آناتومی و فیزیولوژی دستگاه تنفس ۱۵

۲- ۱ آناتومی و فیزیولوژی حنجره ۱۶

۳- ۱ مشخصات فیزیکی صدا برای اجرای آواز ۲۱

۴- ۱ عوامل موثر بر نازکی یا کلفتی و طنین صدای انسان ۲۲

بخش دوم - نشانه های برخی از بیماریها

۱- ۲ خشونت صدا ۲۷

۲- ۲ صاف کردن صدا ۲۹

۳- ۲ سرفه ۳۱

۴- ۲ تنگی نفس ۳۳

۵- ۲ نفس صدا دار یا استریدور ۳۴

۶- ۲ کاهش یا ضعف شنوایی ۳۶

بخش سوم - برخی از بیماریها

۱- ۳ بیماریهای گوش ۴۵

۲- ۳ بیماریهای بینی و سینوسها ۴۷

۳- ۳ بیماریهای دهان و حلق ۵۳

۴- ۳ بیماریهای حنجره و تارهای صوتی ۵۷

۵- ۳ بیماریهای ریه ۶۶

بخش چهارم - توصیه های بهداشتی

۱- ۴ تاثیر عوامل جسمی و درونی بر صدا ۷۳

۲- ۴ تاثیر عوامل محیطی و بیرونی بر صدا ۸۴

بخش پنجم - تاثیر موسیقی بر انسان

۱- ۵ تاثیر موسیقی بر درمان ۹۷

۲- ۵ تاثیر موسیقی بر یادگیری و بر کودکان ۱۰۰

۳- ۵ تاثیر ردیفهای آواز ایرانی بر روی حالات عاطفی و روحی

انسان ۱۰۳

منابع ۱۰۶

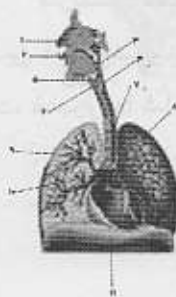
Shiraz-Beethoven.ir

۱-۱- آناتومی و فیزیولوژی دستگاه تنفس

تنفس فرایندی است که از طریق آن، بدن برای تولید انرژی اکسیژن کسب می‌کند و دی‌اکسید کربن را دفع می‌کند. هوا از طریق بینی یا دهان وارد شده و از طریق نای (لوله هوا) به طرف نایژه‌ها (راه‌های هوایی تحتانی)، نایژک‌ها (راه‌های هوایی کوچکتر) و ریه‌ها می‌رود. نایژک‌ها به کیسه‌های هوایی ختم می‌شوند که در اطراف آنها رگ‌های خونی قرار دارند. در اینجا اکسیژن وارد خون شده و دی‌اکسید کربن از خون به ریه‌ها بر می‌گردد تا به خارج رانده شود. حلق و حنجره (که حاوی طناب‌های صوتی برای تولید صدا می‌باشد) نیز در مسیر راه‌های تنفسی قرار دارند.



۱۵



آناتومی دستگاه تنفس انسان

- ۱- حفره بینی
- ۲- حفره دهان
- ۳- اپی‌گلوت
- ۴- حنجره
- ۵- حلق
- ۶- طناب صوتی
- ۷- نای
- ۸- ریه
- ۹- نایژک‌ها
- ۱۰- نایژه
- ۱۱- دیافراگم

۷-۴-۳- اجسام خارجی در حنجره

خفگی در اثر غذاها و سایر اجسام خارجی سالانه سبب مرگ و میر زیادی می‌شود. در افراد بالغ آسپیراسیون (Aspiration) غذاهایی که خوب جویده نشده‌اند (در اثر وضع نامطلوب دندان‌ها، در اثر مستی یا اختلالات بلع) شایع‌ترین عامل انسداد حاد می‌باشد.

علائم ممکن است بصورت درد در حنجره، اسپاسم حنجره، تغییر کیفیت صدا یا فقدان صدا، استریدور و تنگی نفس باشد. پاره شدن حنجره با اشیاء تیز ممکن است به عفونت منجر شود. جهت درمان در مواردی که اجسام خارجی در مسیر مجاری هوایی، ثابت شده باشند، خارج کردن فوری آنها از طریق آندوسکوپی توسط پزشک، الزامی است. در مورد انسداد حاد همراه با قطع صدا و عدم حرکت هوا، و کیبود شدن بیمار با استفاده از مانور هایم لیخ (Heimlich) غالباً می‌توان آنان را نجات داد.

اقداماتی که در این مانور باید انجام داد بستگی به وضع هوشیاری بیمار دارد.

— اگر بیمار هوشیار و قادر به نشستن بود مراحل ذیل را باید برای او انجام داد:

